

文献複写申込書

依頼番号

※図書館処理用

北見工業大学図書館長 殿

著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込日 年 月 日

学籍番号			<input type="checkbox"/> 校費	<input type="checkbox"/> 私費		
申込者名			所属学科			連絡先 (内線)
支払責任者名【申込者本人以外の場合記入】			(教員名)		の教育研究費 印	
<small>※教員の方で、申込教員以外の教員が予算を管理している場合、使用する教員の予算名を記入して下さい。 ※学生が教員の校費を使用して複写申込みをする場合には、教員の名前と印鑑を貰ってきて下さい。</small>						
誌(書)名					<input type="checkbox"/> カラー頁はカラーコピー希望	
巻・号	Vol.	No.	(通号)	頁～	頁	年
著者名						
論文名						
備考						

文献複写申込書

依頼番号

※図書館処理用

北見工業大学図書館長 殿

著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

申込日 年 月 日

学籍番号			<input type="checkbox"/> 校費	<input type="checkbox"/> 私費		
申込者名			所属学科			連絡先 (内線)
支払責任者名【申込者本人以外の場合記入】			(教員名)		の教育研究費 印	
<small>※教員の方で、申込教員以外の教員が予算を管理している場合、使用する教員の予算名を記入して下さい。 ※学生が教員の校費を使用して複写申込みをする場合には、教員の名前と印鑑を貰ってきて下さい。</small>						
誌(書)名					<input type="checkbox"/> カラー頁はカラーコピー希望	
巻・号	Vol.	No.	(通号)	頁～	頁	年
著者名						
論文名						
備考						